

FICHE DE PREINSCRIPTION 2024-2025 DIU Neurophysiologie clinique

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse personnelle :

.....

.....

Téléphone :

Mail (obligatoire) :

Toute inscription est soumise à l'approbation du responsable de la formation. Cette fiche dûment remplie doit être retournée avec l'accord du maître de stage (pour chaque UV)

Pour les inscriptions veuillez vous adresser à :

M. DIENG Oumar
oumar.dieng@univ-lille.fr
03.20.62.77.72

Veuillez retourner ces documents à l'adresse mail ci-dessus.

Vous recevrez alors un accord écrit vous autorisant à procéder à l'inscription en cas d'avis favorable.

Choix UV :

- EEG
- ENMG
- Explorations Sensorimotrice et Cognitive (PE)

TERRAIN DE STAGE UV EEG Joindre l'accord écrit du maître de stage
Directeur de stage :
Service :
Adresse et Téléphone :
Mail du maître de Stage :

TERRAIN DE STAGE UV ENMG Joindre l'accord écrit du maître de stage
Directeur de stage :
Service :
Adresse et Téléphone :
Mail du maître de Stage :

TERRAIN DE STAGE UV PE Joindre l'accord écrit du maître de stage
Directeur de stage :
Service :
Adresse et Téléphone :
Mail du maître de Stage :

Clôture des pré-inscriptions: fin septembre 2024